



2109070533

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 337468      | 工号 | 16  |
| 姓名   | 郭宝琴         |    |     |
| 性别   | 女           | 年龄 | 41岁 |
| 单位   | 大同市林业发展中心   |    |     |
| 部门   | 大同市林业发展中心   |    |     |
| 联系电话 | 13994446036 |    |     |
| 体检日期 | 2023-11-15  |    |     |

尊敬的郭宝琴女士您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2023-11-15 （体检编号：337468）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**

**400-6112995**

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

## 主检报告

## 检查综述

- 1、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G+杆菌++
- 2、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.79 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.57 mmol/L)
- 3、【尿常规】 粘液丝偏高(6 /HP)
- 4、【CT检查】 右肺中叶结节硬化灶 左肺下叶纤维粘连
- 5、【心电图】 1.窦性心律 2.异常Q波
- 6、【乳腺彩超】 右侧乳腺结节 BI-RADS 3级 建议复查
- 7、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV低危型：阴性 HPV高危型：阴性

## 医生建议

## 【G+杆菌++】：

(1)阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

## 【上皮细胞(白带)++/HP】：

(1)在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

## 【总胆固醇(CHOL)偏高】：

(1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是2.59-5.20mmol/L。

(2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21-5.69mmol/L是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。

(3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。

(4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。

(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。

(6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。

(7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

## 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

(1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

**【粘液丝偏高】：**

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

**【左肺下叶纤维粘连】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【右肺中叶结节硬化灶】：**

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【异常 Q 波】：**

- (1) 也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴 ST-T 改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

**【右侧乳腺结节】：**

- (1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-17

主检医生：

## 分科结果

## 身高、体重、血压

| 项目名称 | 检查结果       | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------------|------|------|
| 身高   | 164cm      | 体重   | 57kg |
| 血压   | 119/60mmHg |      |      |

**\*小结：**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2023-11-15

检查医生：名燕凌

## 妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴   | 正常   | 尿道口  | 正常   |
| 阴道   | 通畅   | 子宫   | 正常   |
| 附件   | 正常   | 宫颈   | 光滑   |
| 后穹窿  | 正常   |      |      |

**\*小结：**

未见异常

操作员：许艳华

检查日期：2023-11-15

检查医生：许艳华

## 检验报告

## 尿常规

| 项目名称        | 检查结果  | 单位   | 参考值          | 提示 |
|-------------|-------|------|--------------|----|
| 胆红素(BIL)    | -     |      | 阴性           |    |
| 隐血(ERY)     | -     |      | 阴性           |    |
| 小圆上皮细胞(SRC) | 0     | 个/ul | 0--0         |    |
| 维生素 C       | -     |      | 阴性           |    |
| 异常红细胞       | 0     | 个/ul | 0--3         |    |
| 红细胞（正常）     | 0     | 个/ul | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 0     | 个/ul | 0--0         |    |
| 粘液丝         | 6     | 个/ul | 0--0         | ↑  |
| 尿葡萄糖(GLU)   | -     |      | 阴性           |    |
| 酮体(KET)     | -     |      | 阴性           |    |
| 比重(SG)      | 1.015 |      | 1.003--1.030 |    |
| 酸碱度(PH)     | 6.0   |      | 4.5--8.0     |    |
| 尿蛋白质(PRO)   | -     |      | 阴性           |    |
| 尿胆原(URO)    | -     |      | 阴性           |    |
| 亚硝酸盐(NIT)   | -     |      | 阴性           |    |
| 尿白细胞(LEU)   | -     |      | 阴性           |    |

## \*小结:

粘液丝偏高(6 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-15

检查医生:陈建国

## 血常规（五分类）

| 项目名称         | 检查结果 | 单位                 | 参考值      | 提示 |
|--------------|------|--------------------|----------|----|
| 白细胞(WBC)     | 5.14 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.49 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.1--3.2 |    |

|                     |       |                     |            |
|---------------------|-------|---------------------|------------|
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 28.9  | %                   | 20--50     |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 3.36  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 65.5  | %                   | 40--75     |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)      | 0.01  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--0.06    |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)      | 0.3   | %                   | 0--1.0     |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)      | 0.05  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)      | 0.9   | %                   | 0.4--8.0   |
| 血小板(PLT)            | 207   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |
| 血小板分布宽度(PDW)        | 16.0  | %                   | 15--17     |
| 平均血小板体积(MPV)        | 10.2  | fl                  | 6.0--14.0  |
| 血小板压积(PCT)          | 0.212 | %                   | 0.11--0.28 |
| 红细胞(RBC)            | 4.49  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |
| 血红蛋白                | 125   | g/L                 | 115--150   |
| 红细胞压积(HCT)          | 37.5  | %                   | 35--45     |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 83.4  | fl                  | 82--100    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 27.8  | pg                  | 27--34     |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 334   | g/L                 | 316--354   |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.23  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |
| 单核细胞百分比(MO%)        | 4.4   | %                   | 3--10      |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)  | 40.1  | fl                  | 35--56     |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 12.6  | %                   | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率              | 27.2  | %                   | 11--45     |
| 大血小板数目              | 56    | 10 <sup>9</sup> /L  | 30--90     |
| 未成熟粒细胞数目            | 0.01  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--999     |
| 未成熟粒细胞百分比           | 0.1   | %                   | 0--100     |
| 有核红细胞数目             | 0.000 | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--9999    |

|          |      |         |         |  |
|----------|------|---------|---------|--|
| 有核红细胞百分比 | 0.00 | /100WBC | 0--9999 |  |
|----------|------|---------|---------|--|

**\*小结:**

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

**肾功三项**

| 项目名称        | 检查结果   | 单位     | 参考值      | 提示 |
|-------------|--------|--------|----------|----|
| 肌酐(CREA)    | 52.00  | umol/L | 41--73   |    |
| 尿酸(UA)      | 158.00 | umol/L | 140--340 |    |
| 尿素测定 (Urea) | 5.00   | mmol/L | 2.6--7.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

| 项目名称     | 检查结果 | 单位     | 参考值       | 提示 |
|----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 4.76 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

**生殖道微生态**

| 项目名称     | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|----|-----|----|
| 线索细胞     | -    |    |     |    |
| 清洁度      | II   |    |     |    |
| 上皮细胞(白带) | ++   |    |     |    |
| 滴虫       | -    |    |     |    |
| G-球菌     | -    |    |     |    |

|      |    |  |  |  |
|------|----|--|--|--|
| 霉菌   | -  |  |  |  |
| G-杆菌 | -  |  |  |  |
| G+杆菌 | ++ |  |  |  |
| G+球菌 | -  |  |  |  |

**\*小结：**

上皮细胞(白带)++/HP G+杆菌++

操作员：黄璐瑶 检查日期：2023-11-16

检查医生：陈建国

**尿沉渣**

| 项目名称        | 检查结果 | 单位   | 参考值   | 提示 |
|-------------|------|------|-------|----|
| 白细胞尿        | 0    | 个/ul | 0--13 |    |
| 上皮细胞(EC)    | 0    | /HP  | 0--28 |    |
| 管型(CAST)    | 0    | 个/ul | 0--1  |    |
| 霉菌(尿)       | 0    | /HP  | 0--0  |    |
| 结晶          | 0    | /HP  | 0--10 |    |
| 透明度(CLA)    | 清亮   |      |       |    |
| 胆红素(BIL)    | -    |      | 阴性    |    |
| 颜色(Colour)  | 淡黄色  |      |       |    |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0    | 个/ul | 0--6  |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2023-11-15

检查医生：陈建国

**血脂四项**

| 项目名称       | 检查结果 | 单位     | 参考值        | 提示 |
|------------|------|--------|------------|----|
| 动脉硬化指数     | 2.40 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL) | 6.79 | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑  |
| 甘油三脂(TG)   | 0.70 | mmol/L | 0.7--1.7   |    |

|             |      |        |            |   |
|-------------|------|--------|------------|---|
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.77 | mmol/L | 0--4.13    |   |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.57 | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑ |

**\*小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.79 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.57 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

**肝功能三项**

| 项目名称           | 检查结果  | 单位  | 参考值      | 提示 |
|----------------|-------|-----|----------|----|
| γ-谷氨酰转肽酶(GGT)  | 10.0  | U/L | 7--45    |    |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)  | 12.00 | U/L | 7--40    |    |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 24.00 | U/L | 13--35   |    |
| 谷草比谷丙          | 2.00  |     | 0.4--2.5 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023091602

病理号: 087708

姓名: 郭宝琴

性别: 女

年龄: 41岁

送检科室: 体检科

电话号码: 13994446036

床号:

病历号:

体检号: 2109070533

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-15

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-15

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

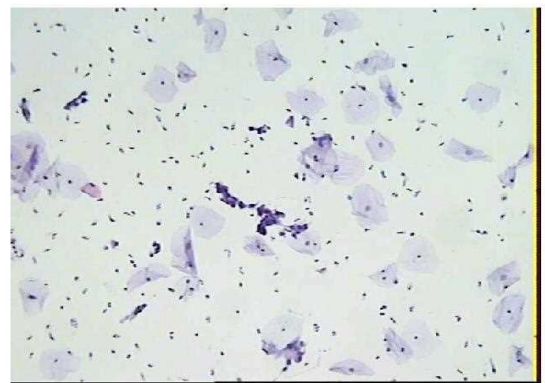
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症: 
  - 轻度:
  - 中度:
  - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变:  鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

郭宝琴 女 41岁

体检号:337468

病床号:

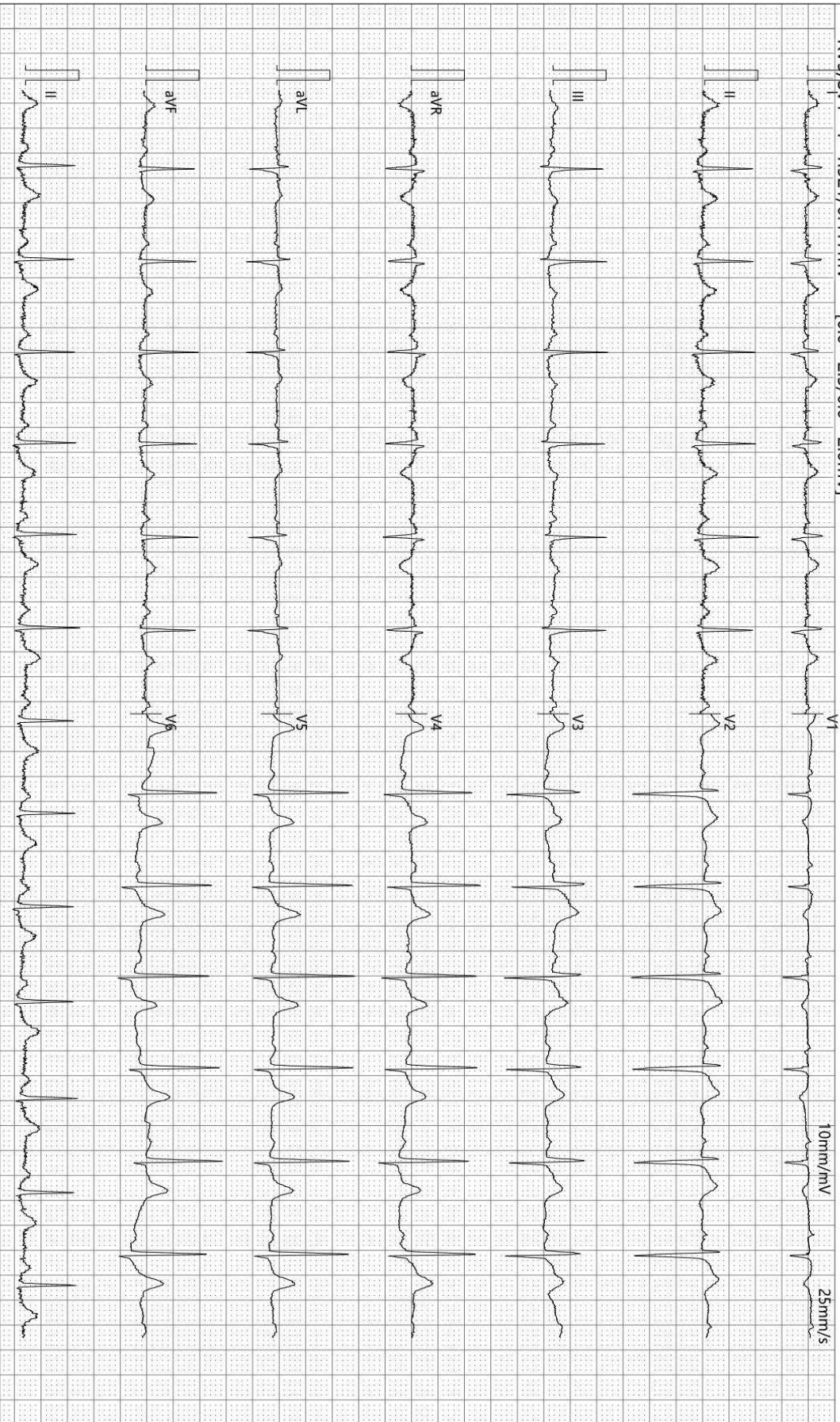
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.异常Q波

诊断医生:

张之生

HR : 80bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 113 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 161ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 74ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 353/408ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 67/87/54deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.521/0.417mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-15 09:54:09

诊断时间:2023-11-15 09:57:46

SEMIP V1.90

仅供临床参考

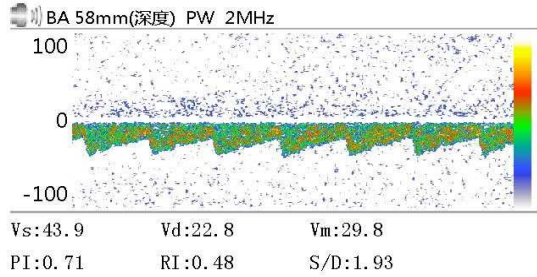
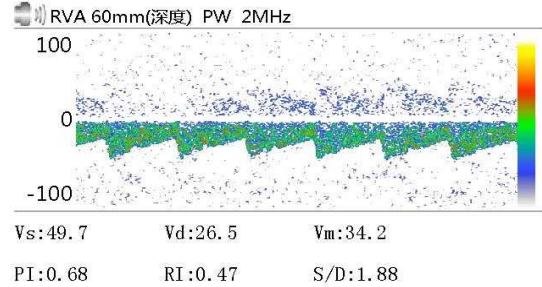
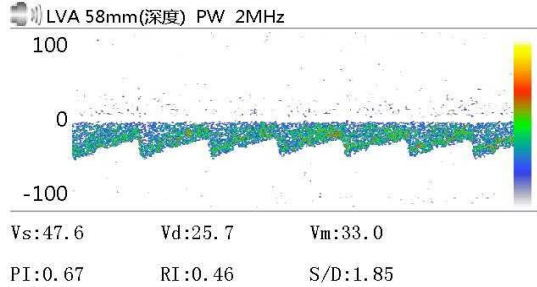
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 郭宝琴      性别: 女      年龄: 41 岁      检查号: 2109070533  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:



Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

Vs:              Vd:              Vm:  
 PI:              RI:              S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2023-11-15

本报告单仅提供临床参考



## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2109070533

影像号: CT20231115070

姓名: 郭宝琴

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 337468

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

### 经典图像:



### 影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 右肺中叶结节硬化灶, 直径约 0.3cm, 左肺下叶纤维粘连, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

### 影像诊断:

右肺中叶结节硬化灶

左肺下叶纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2109070533

影像号: 1450115

姓名: 郭宝琴

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

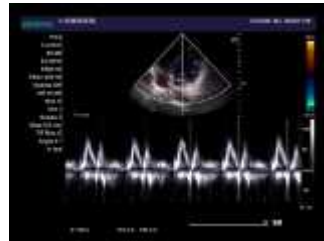
体检号: 337468

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

### 经典图像:



### 影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 25 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 8.6 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF71% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

### 影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2109070533

影像号: 1449758

姓名: 郭宝琴

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 337468

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。  
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2109070533

影像号: 1449854

姓名: 郭宝琴

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 337468

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 于右乳 10 点方向距乳头约 2cm 处探及低回声结节, 大小约 1.5\*1.0cm, 边界尚清, 形态尚规则, 左侧乳腺乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

右侧乳腺结节 BI-RADS 3 级 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-15

## 超声诊断图文报告

流水号: 2109070533

影像号: 1449860

姓名: 郭宝琴

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 337468

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。

胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。

脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。

双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 6.1\*4.1\*5.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 宫颈厚约 2.3cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-15